

Christoph Kuhlmann / Volker Gehrau

**Auf der Flucht vor dem Tod? Eskapistische Mediennutzung und
Narkotische Dysfunktion : Anhang (Fragebogen)**

Zu:

Kuhlmann, Christoph / Gehrau, Volker (2011):
Auf der Flucht vor dem Tod? Eskapistische Mediennutzung und Narkotische Dysfunktion.
In: Publizistik. - Wiesbaden : VS Verl. für Sozialwiss., (ISSN 1862-2569 (Online) ;
0033-4006 (Print)). - 56 (2011), 3, S. 305-326.
DOI: [10.1007/s11616-011-0124-7](https://doi.org/10.1007/s11616-011-0124-7)
Online publiziert: 22.07.2011

2011

Technische Universität Ilmenau/Universitätsbibliothek
ilmedia

Postfach 10 05 65
98684 Ilmenau
www.tu-ilmenau.de/ilmedia

URN: [urn:nbn:de:gbv:ilm1-2011200341](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:gbv:ilm1-2011200341)

Das Institut für Medien- und Kommunikationswissenschaft der Technischen Universität Ilmenau führt zurzeit eine wissenschaftliche Untersuchung über die Nutzung von Medien und die Lebenssituation der Menschen durch. Besonders interessiert uns dabei die Themen Sterben und Tod.

Bitte seien Sie so freundlich und unterstützen Sie uns bei unserer wissenschaftlichen Arbeit, indem Sie diesen Fragebogen ausfüllen. Alle Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und völlig anonym ausgewertet. Ihr Name wird an keiner Stelle gespeichert oder genannt. Die Ergebnisse der Untersuchung dienen allein wissenschaftlichen Zwecken. Zur Sicherung der Anonymität stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte in den beiliegenden adressierten Briefumschlag und verschließen Sie diesen. Den Umschlag können Sie dann entweder an die Person zurückgeben, von der Sie den Fragebogen erhalten haben, oder per Post an uns schicken.

Beginnen Sie bitte einfach auf der ersten Seite und beantworten Sie eine Frage nach der anderen. Sie können bei der Beantwortung der Fragen nichts falsch machen, denn es geht bei den meisten Fragen um Ihre persönlichen Ansichten und Ihre Einschätzungen. Für das Ausfüllen brauchen Sie etwa 20-30 Minuten.

Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe !

Dr. Christoph Kuhlmann

Institut für Medien- und Kommunikationswissenschaft

Postfach 100565

98684 Ilmenau

Email: christoph.kuhlmann@tu-ilmenau.de

1. Wie würden Sie die Gegend, in der Sie die meiste Zeit Ihrer Kindheit und Jugend verbracht haben, am ehesten beschreiben?

() ländlich () Kleinstadt () Mittelstadt () Großstadt

2. Unterschiedliche Personen haben verschiedene Vorstellungen davon, was den Sinn des Lebens ausmacht. Was gehört aus Ihrer Sicht zum Sinn des Lebens?

	gehört auf keinen Fall dazu	gehört eher nicht dazu	teils / teils	gehört eher dazu	gehört auf jeden Fall dazu
Ein Haus bauen oder kaufen	()	()	()	()	()
Spaß haben	()	()	()	()	()
Liebe geben und bekommen	()	()	()	()	()
Von anderen anerkannt werden	()	()	()	()	()
Andere glücklich machen	()	()	()	()	()
Eine eigene Familie gründen	()	()	()	()	()
Der Nachwelt etwas hinterlassen	()	()	()	()	()
Sich selbst verwirklichen	()	()	()	()	()
Reichtum erlangen	()	()	()	()	()
Im Beruf zufrieden sein	()	()	()	()	()
Die eigenen Begabungen nutzen	()	()	()	()	()
Ein religiöses Leben führen	()	()	()	()	()
Freundschaften pflegen	()	()	()	()	()
Glücklich sein	()	()	()	()	()
Sich politisch engagieren	()	()	()	()	()

3. Wenn Sie die Möglichkeit hätten, etwas über die Umstände Ihres eigenen Todes zu erfahren, würden Sie von dieser Möglichkeit Gebrauch machen?

() Ja
() Nein



**Wenn „Nein“,
weiter mit
Frage 5!**

4. Wie wichtig wäre es Ihnen dann, Informationen über folgende Aspekte zu erhalten?

	völlig unwichtig	eher unwichtig	teils / teils	eher wichtig	sehr wichtig
Woran Sie sterben	()	()	()	()	()
Wo Sie sterben	()	()	()	()	()
Wann Sie sterben	()	()	()	()	()
Wie schmerzvoll oder schmerzfrei Sie sterben werden	()	()	()	()	()

5. Wie oft stellen Sie sich die nachfolgenden Fragen?

	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
Wie ist das Leben entstanden?	()	()	()	()	()
Warum wurde ich geboren?	()	()	()	()	()
Warum muss ich sterben?	()	()	()	()	()
Was ist der Sinn meines Lebens?	()	()	()	()	()
Wie werde ich sterben?	()	()	()	()	()
Was geschieht nach dem Tod?	()	()	()	()	()

6. Bitte schätzen Sie grob, wie viel Prozent der jährlichen Todesfälle in Deutschland die folgenden Ursachen haben. Wir haben nicht alle Ursachen aufgeführt, die Angaben müssen also zusammen nicht 100% ergeben.

	unter 1 %	1 bis 2 %	ca. 5%	ca. 10%	ca. 20%	ca. 30%	über 30%
Herz- und Kreislauferkrankungen	()	()	()	()	()	()	()
Grippe und Lungenentzündung	()	()	()	()	()	()	()
Krebs	()	()	()	()	()	()	()
Creutzfeld-Jakob (BSE)	()	()	()	()	()	()	()
Parkinson	()	()	()	()	()	()	()
Aids	()	()	()	()	()	()	()
Mord/Totschlag	()	()	()	()	()	()	()
(Terror-) Anschläge	()	()	()	()	()	()	()
Verkehrsunfälle	()	()	()	()	()	()	()
Unfälle im Haushalt	()	()	()	()	()	()	()
Arbeitsunfälle	()	()	()	()	()	()	()
Selbstmord	()	()	()	()	()	()	()

7. Bitte schätzen Sie grob, wie viel Prozent der deutschen Sterbefälle sich zu welcher Zeit ereignen.

	unter 1 %	1 bis 2 %	ca. 5%	ca. 10%	ca. 20%	ca. 30%	über 30%
morgens zwischen 6 und 12 Uhr	()	()	()	()	()	()	()
nachmittags zwischen 12 und 18 Uhr	()	()	()	()	()	()	()
abends zwischen 18 und 24 Uhr	()	()	()	()	()	()	()
nachts zwischen 0 und 6 Uhr	()	()	()	()	()	()	()

8. Bitte schätzen Sie grob, wie viel Prozent der deutschen Sterbefälle sich an welchen Orten ereignen.

	unter 1 %	1 bis 2 %	ca. 5%	ca. 10%	ca. 20%	ca. 30%	über 30%
Im Krankenhaus	()	()	()	()	()	()	()
Zuhause	()	()	()	()	()	()	()
Draußen (Straße, Natur etc.)	()	()	()	()	()	()	()
Am Arbeitsplatz	()	()	()	()	()	()	()

9. Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Aussagen, die Menschen über sich selbst, das Leben und den Tod machen können. Kreuzen Sie bitte jeweils an, wie stark Sie der Aussage zustimmen oder nicht zustimmen?

	stimme gar nicht zu 1	2	3	4	5	6	stimme voll und ganz zu 7
Ich fürchte mich vor dem Tod.	()	()	()	()	()	()	()
Ich möchte im Moment des Sterbens allein sein.	()	()	()	()	()	()	()
Ich habe Angst vor dem Altwerden.	()	()	()	()	()	()	()
Ich möchte zuhause sterben.	()	()	()	()	()	()	()
Ich bin ein religiöser Mensch.	()	()	()	()	()	()	()
Es gibt ein Leben nach dem Tod.	()	()	()	()	()	()	()
Es gibt einen Gott.	()	()	()	()	()	()	()
Mein Schicksal ist vorbestimmt.	()	()	()	()	()	()	()
Die Menschheit wird untergehen.	()	()	()	()	()	()	()
Bei religiösen Anlässen denke ich über den Sinn des Lebens nach.	()	()	()	()	()	()	()
Bei Geburten in meinem Umfeld denke ich über den Sinn des Lebens nach.	()	()	()	()	()	()	()
Bei Todesfällen in meinem Umfeld denke ich über den Sinn des Lebens nach.	()	()	()	()	()	()	()
Fernsehberichte bringen mich dazu, über den Sinn des Lebens nachzudenken.	()	()	()	()	()	()	()
Gespräche mit anderen Personen bringen mich dazu, über den Sinn des Lebens nachzudenken.	()	()	()	()	()	()	()

10. Wenn in Filmen und Serien Menschen zu Tode kommen, kann dies an verschiedenen Orten und zu verschiedenen Zeiten geschehen. Wo und wann sterben die Menschen in Filmen und Serien nach Ihrem Eindruck?

	eher selten	ab und zu	oft	sehr oft
<i>Wo sterben die Menschen in Filmen und Serien?</i>				
im Krankenhaus	()	()	()	()
zu Hause	()	()	()	()
draußen (Straße, Natur etc.)	()	()	()	()
am Arbeitsplatz	()	()	()	()
<i>Wann sterben die Menschen in Filmen und Serien?</i>				
morgens zwischen 6 und 12 Uhr	()	()	()	()
nachmittags zwischen 12 und 18 Uhr	()	()	()	()
abends zwischen 18 und 24 Uhr	()	()	()	()
nachts zwischen 0 und 6 Uhr	()	()	()	()

11. Und wie häufig sind Ihrem Eindruck nach folgende Todesursachen in Filmen und Serien im Fernsehen zu sehen?

	selten	ab und zu	häufig	sehr häufig
Altersschwäche	()	()	()	()
Krankheit	()	()	()	()
Verbrechen	()	()	()	()
Unfälle	()	()	()	()
Selbstmord	()	()	()	()
Krieg	()	()	()	()
Naturkatastrophen	()	()	()	()

12. Welches der nachfolgenden Ereignisse ist Ihnen persönlich besonders nahe gegangen? Kreuzen Sie bitte nur eines der nachfolgenden Ereignisse an.

()	Flutkatastrophe in Südostasien (Tsunami)
()	Tod von Papst Johannes Paul II
()	Abbruch der künstlichen Ernährung der amerikanischen Komapatientin Shiuvo
()	Krieg im Irak
()	Bombenanschläge in London
()	Keines von diesen Ereignissen ist mir nahe gegangen → wenn „keines“, dann weiter mit Frage 15

13. Haben Sie die Fernsehberichterstattung zu oben genanntem Ereignis verfolgt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<div style="font-size: 2em; margin-bottom: 10px;">➔</div> Wenn „Nein“, weiter mit Frage 15!
---	--	--

14. Wie haben Sie diese Fernsehberichterstattung empfunden?					
Es wurde ...	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	teils / teils	stimmt eher	stimmt voll und ganz
ausführlich berichtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ausgewogen berichtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
emotional berichtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spektakulär berichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu viel berichtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Stellen Sie sich bitte einmal vor, im Fernsehprogramm wäre eine Talkshow zum Thema Tod angekündigt. Von welchem Sender würde diese Sendung vermutlich ausgestrahlt? <i>Kreuzen Sie bitte nur einen der nachfolgenden Sender an.</i>
<input type="checkbox"/> ARD <input type="checkbox"/> Dritte Programme <input type="checkbox"/> RTL <input type="checkbox"/> Sat.1 <input type="checkbox"/> ZDF <input type="checkbox"/> Pro7

16. An welche der nachfolgenden Themen würden Sie bei einer solchen Talkshow denken? <i>Kreuzen Sie bitte eines oder mehrere der nachfolgenden Themen an.</i>	
<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Mord <input type="checkbox"/> Katastrophen <input type="checkbox"/> Selbstmord <input type="checkbox"/> Religion	<input type="checkbox"/> Sterbehilfe <input type="checkbox"/> Tödliche Unfälle <input type="checkbox"/> Sinn des Lebens <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Terror

17. Wie häufig üben Sie die nachfolgenden Tätigkeiten aus?	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
Bücher lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bummeln oder Shoppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computerspiele spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entspannen (Nichtstun)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde oder Bekannte treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesellschaftsspiele spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17 . Wie häufig üben Sie die nachfolgenden Tätigkeiten aus?	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
Handwerken oder basteln	()	()	()	()	()
Hausarbeit	()	()	()	()	()
Im Garten arbeiten	()	()	()	()	()
Etwas im Internet machen	()	()	()	()	()
Ins Kino gehen	()	()	()	()	()
Ins Theater oder Konzert gehen	()	()	()	()	()
Kochen oder backen	()	()	()	()	()
Künstlerische Betätigungen	()	()	()	()	()
Meditieren	()	()	()	()	()
Radio hören	()	()	()	()	()
Spazieren gehen	()	()	()	()	()
Sport treiben	()	()	()	()	()
Unternehmungen mit der Familie	()	()	()	()	()
Zeitschriften lesen	()	()	()	()	()
Zeitung lesen	()	()	()	()	()

18. Schätzen Sie bitte, wie lange Sie durchschnittlich am Werktag oder Wochenende **Radio** hören.

pro Wochentag (Montag-Freitag) _____ Stunden und _____ Minuten

pro Wochenendtag (Samstag oder Sonntag) _____ Stunden und _____ Minuten

Schätzen Sie bitte, wie lange Sie durchschnittlich am Werktag oder Wochenende **fernsehen**.

pro Wochentag (Montag-Freitag) _____ Stunden und _____ Minuten

pro Wochenendtag (Samstag oder Sonntag) _____ Stunden und _____ Minuten

Schätzen Sie bitte, wie lange Sie durchschnittlich am Werktag oder Wochenende **Zeitung** lesen.

pro Wochentag (Montag-Freitag) _____ Stunden und _____ Minuten

pro Wochenendtag (Samstag oder Sonntag) _____ Stunden und _____ Minuten

Schätzen Sie bitte, wie lange Sie durchschnittlich am Werktag oder Wochenende etwas im Internet tun.

pro Wochentag (Montag bis Freitag) _____ Stunden und _____ Minuten

pro Wochenendtag (Samstag oder Sonntag) _____ Stunden und _____ Minuten

19. Die Nutzung unterschiedlicher Medien kann unterschiedliche Funktionen erfüllen. Wie oft nutzen Sie die nachfolgenden Medien aus den aufgeführten Gründen?

Ich nutze ...	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
das Fernsehen,					
um mich von anderem abzulenken	()	()	()	()	()
um mich zu entspannen	()	()	()	()	()
weil es mich unterhält	()	()	()	()	()
um mich zu informieren	()	()	()	()	()
um mit anderen darüber zu reden	()	()	()	()	()
das Radio,					
um mich von anderem abzulenken	()	()	()	()	()
um mich zu entspannen	()	()	()	()	()
weil es mich unterhält	()	()	()	()	()
um mich zu informieren	()	()	()	()	()
um mit anderen darüber zu reden	()	()	()	()	()
die Zeitung,					
um mich von anderem abzulenken	()	()	()	()	()
um mich zu entspannen	()	()	()	()	()
weil es mich unterhält	()	()	()	()	()
um mich zu informieren	()	()	()	()	()
um mit anderen darüber zu reden	()	()	()	()	()
das Internet,					
um mich von anderem abzulenken	()	()	()	()	()
um mich zu entspannen	()	()	()	()	()
weil es mich unterhält	()	()	()	()	()
um mich zu informieren	()	()	()	()	()
um mit anderen darüber zu reden	()	()	()	()	()
Bücher,					
um mich von anderem abzulenken	()	()	()	()	()
um mich zu entspannen	()	()	()	()	()
weil es mich unterhält	()	()	()	()	()
um mich zu informieren	()	()	()	()	()
um mit anderen darüber zu reden	()	()	()	()	()

20. Schätzen Sie bitte, wie viele Bücher Sie pro Jahr im Durchschnitt lesen (ohne berufliche Fachliteratur)

_____ Bücher pro Jahr

21. Diese Frage bezieht sich nur auf das Fernsehen. Wie häufig sehen Sie sich Fernsehangebote des folgenden Typs an?

	nie	selten	ab und zu	öfter	so oft es geht
Filme:					
Dramen (bzw. traurige Filme)	()	()	()	()	()
Komödien (bzw. lustige Filme)	()	()	()	()	()
Thriller (bzw. spannende Filme)	()	()	()	()	()
anderes: _____	()	()	()	()	()
Informationssendungen:					
Nachrichten	()	()	()	()	()
Magazine	()	()	()	()	()
Dokumentationen	()	()	()	()	()
Unterhaltungssendungen:					
Spielshows	()	()	()	()	()
Comedyshows	()	()	()	()	()
daily talks (tägliche Talkshows)	()	()	()	()	()
daily soaps (tägliche Serien)	()	()	()	()	()
wöchentliche Serien	()	()	()	()	()
Sendungen und Übertragungen:					
Musik	()	()	()	()	()
Sport	()	()	()	()	()
Theater	()	()	()	()	()

22. Eine sehr persönliche Frage: Hatten Sie bereits den Verlust eines Ihnen nahe stehenden Menschen zu beklagen? Wenn ja, tragen Sie bitte auch ein, wie lange das letzte derartige Ereignis zurückliegt

- () Nein
 () Ja, und zwar in diesem Jahr
 () Ja, und zwar zuletzt vor _____ Jahren

23. Es gibt Berufe, durch die man mit Sterbenden oder Toten zu tun haben kann. Wie ist das bei Ihrem Beruf? Haben Sie heute oder hatten Sie früher mit dem Tod zu tun? Wenn ja, geben Sie bitte auch das Berufsfeld an, in dem Sie mit dem Tod zu tun haben oder hatten, und wie lange Sie dort tätig waren bzw. sind.

<input type="checkbox"/> Nein, nie → weiter mit Frage 24			
<input type="checkbox"/> Ja, aber nur selten <input type="checkbox"/> Ja, ab und zu <input type="checkbox"/> Ja, oft <input type="checkbox"/> Ja, ständig		Und zwar im Berufsfeld (Mehrfachantworten möglich):	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Medizin/Krankenhaus Altersheim/Pflegeheim Polizei Feuerwehr Katastrophenschutz Bestattungswesen Kirche Militär sonstiges, und zwar _____	
Ich bin/war hier _____ Jahre lang tätig.			

24. Manchmal geraten Menschen ja in Lebensgefahr. Uns interessiert nun, ob Sie oder Personen aus Ihrer Familie oder Ihrem Freundeskreis schon einmal in einer lebensgefährlichen Situation waren oder ob Sie schon einmal Zeuge einer solchen Situation waren. Geben Sie bitte auch jeweils an, um welche Art von Situation es sich handelte und wann so etwas zuletzt passierte. Denken Sie ruhig einen Moment nach und versuchen sich zu erinnern. Mehrfachantworten sind möglich. Wenn Sie sich an den Zeitpunkt nicht mehr so genau erinnern können, schätzen Sie bitte grob.

<input type="checkbox"/> Trifft alles nicht zu		
<input type="checkbox"/> Ich war selbst in so einer Situation	<input type="checkbox"/> Verwandte/Freunde waren in so einer Situation	<input type="checkbox"/> Ich war Zeuge einer solchen Situation
<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> Naturkatastrophe <input type="checkbox"/> Gewalttat <input type="checkbox"/> sonstiges, und zwar _____	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> Naturkatastrophe <input type="checkbox"/> Gewalttat <input type="checkbox"/> sonstiges, und zwar _____	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> Naturkatastrophe <input type="checkbox"/> Gewalttat <input type="checkbox"/> sonstiges, und zwar _____
Zuletzt passiert vor _____ Jahren	Zuletzt passiert vor _____ Jahren	Zuletzt passiert vor _____ Jahren

25. Geben Sie bitte an, wie oft im Jahr Sie durchschnittlich krank sind. Wir meinen damit nur Krankheiten, die Sie daran hindern, Ihren normalen Tätigkeiten nachzugehen.

Ca. _____ Mal im Jahr für insgesamt _____ Tage im Jahr

26. Wie wir Menschen uns fühlen und wie unsere Stimmungen sind, darüber ist wenig bekannt. Wir haben versucht, einige Stimmungen und Gefühlslagen zu beschreiben. Bitte kreuzen Sie jeweils an, wie oft die beschriebenen Stimmungslagen bei Ihnen auftreten.

Wie häufig kommt es vor, dass Sie...	nie	selten	ab und zu	oft	sehr oft
... sich tatkräftig und voller Energie fühlen?	()	()	()	()	()
... gereizt sind?	()	()	()	()	()
... sich ganz unbeschwert fühlen?	()	()	()	()	()
... keine Energie haben, irgend etwas zu unternehmen?	()	()	()	()	()
... nervlich sehr angespannt sind?	()	()	()	()	()
... das Gefühl haben, Sie könnten Bäume ausreißen?	()	()	()	()	()
... ganz in Gedanken versunken sind?	()	()	()	()	()
... sich lustlos fühlen?	()	()	()	()	()
... sich total entspannt fühlen?	()	()	()	()	()
... sich sehr traurig fühlen?	()	()	()	()	()
... ganz nervös sind und überhaupt nicht zur Ruhe kommen?	()	()	()	()	()
... über etwas, was Sie erlebt haben, sehr wütend sind?	()	()	()	()	()
... sich über die Zukunft überhaupt keine Sorgen machen?	()	()	()	()	()
... so richtig gut gelaunt sind?	()	()	()	()	()
... in einer gedrückten, niedergeschlagenen Stimmung sind?	()	()	()	()	()
... in einer verträumten Stimmung sind?	()	()	()	()	()

27. Stellen Sie sich bitte einmal Folgendes vor: Eine wichtige Frage beschäftigt Sie intensiv, Sie wollen sich aber eine Zeitlang vom Nachdenken über diese Frage ablenken. Welche der folgenden Tätigkeiten würden Sie dann beginnen, um sich von dieser Frage abzulenken? Kreuzen Sie bitte eine oder mehrere der nachfolgenden Tätigkeiten an.

() Freunde oder Bekannte besuchen	() Ins Internet gehen
() Gesellschaftsspiele spielen	() Ins Kino, Theater, Konzert gehen
() Handwerken oder basteln	() Kochen oder backen
() Hausarbeit	() Meditieren
() Im Garten arbeiten	() Radio hören
() Bücher lesen	() Sport treiben
() Bummeln oder Shoppen	() Musik von CDs oder mp3 hören
() Computerspiele spielen	() Unternehmungen mit der Familie
() Spazieren gehen	() Zeitschriften lesen
() Fernsehen	() Zeitung lesen

28. Und welche Tätigkeiten würden Sie beginnen, um intensiv über diese Frage nachzudenken? Kreuzen Sie bitte wieder eine oder mehrere der nachfolgenden Tätigkeiten an.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Freunde oder Bekannte besuchen | <input type="checkbox"/> Ins Internet gehen |
| <input type="checkbox"/> Gesellschaftsspiele spielen | <input type="checkbox"/> Ins Kino, Theater, Konzert gehen |
| <input type="checkbox"/> Handwerken oder basteln | <input type="checkbox"/> Kochen oder backen |
| <input type="checkbox"/> Hausarbeit | <input type="checkbox"/> Meditieren |
| <input type="checkbox"/> Im Garten arbeiten | <input type="checkbox"/> Radio hören |
| <input type="checkbox"/> Bücher lesen | <input type="checkbox"/> Sport treiben |
| <input type="checkbox"/> Bummeln oder Shoppen | <input type="checkbox"/> Musik von CDs oder mp3 hören |
| <input type="checkbox"/> Computerspiele spielen | <input type="checkbox"/> Unternehmungen mit der Familie |
| <input type="checkbox"/> Spazieren gehen | <input type="checkbox"/> Zeitschriften lesen |
| <input type="checkbox"/> Fernsehen | <input type="checkbox"/> Zeitung lesen |

29. Von wie vielen Personen aus Ihrem Bekanntenkreis würden Sie sagen, dass es sich dabei um gute Freunde handelt?

_____ Personen

30. Haben Sie Kinder? Wenn ja, wie viele?

- ☐ Nein, ich habe keine Kinder
- ☐ Ja, ich habe _____ Kinder

31. Im Folgenden finden Sie eine Reihe von Aussagen, die Menschen über ihre Kindheit machen können. Kreuzen Sie bitte jeweils an, wie weit die Aussage auf Sie zutrifft oder nicht zutrifft.

	trifft gar nicht zu 1	2	3	4	trifft voll und ganz zu 5
Ich hatte eine glückliche Kindheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich war in meiner Kindheit oft krank.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern haben sich viel um mich gekümmert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen Kindern in meinem Umfeld ging es finanziell besser als mir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte keine Probleme in der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe als Kind zu wenig Liebe erfahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte als Kind viele Freundschaften.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte wenig Kontakt zu meiner Verwandtschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Kindheit war langweilig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in meiner Kindheit keine wirklich schlimmen Erlebnisse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Wenn Sie einmal Ihr Leben insgesamt betrachten, wie zufrieden sind Sie mit Ihrer momentanen Lebenssituation?

sehr unzufrieden	eher unzufrieden	teils/teils	eher zufrieden	sehr zufrieden
()	()	()	()	()

Zum Abschluß noch ein paar Fragen zu Ihrer Person:

33. Wie alt sind Sie? _____ Jahre

34. Ihr Geschlecht? () männlich
() weiblich

35. Gehören Sie einer Religionsgemeinschaft an? Wenn ja, welcher?

()	Nein		
()	Ja, und zwar	()	Judentum
()	Katholische Kirche	()	Buddhismus
()	Evangelische Kirche	()	Hinduismus
()	Orthodoxe Kirche	()	Sonstiges, und zwar
()	Islam		_____

36. Welcher ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

()	kein Abschluss
()	bin noch Schüler
()	Volksschule/ Hauptschule
()	Mittlere Reife / POS
()	Fachschulabschluss
()	Fachabitur, Fachhochschulreife
()	Abitur / Hochschulreife / EOS
()	Hochschulabschluss (Universität, Hochschule, Fachhochschule, Akademie, etc.)
()	Promotion
()	anderer Abschluss, und zwar _____

37. Haben Sie einen festen Partner/eine feste Partnerin? () Ja () Nein

38. Sind Sie (Mehrfachantworten möglich):

()	ledig
()	verheiratet
()	verwitwet
()	geschieden?

39. Sind Sie berufstätig (Haupttätigkeit)?

☐ Ja

☐ Nein



Wenn ja: sind Sie...

- ☐ Arbeiter/Facharbeiter
- ☐ Angestellter
- ☐ Leitender Angestellter
- ☐ Beamter
- ☐ Selbstständig oder in freiem Beruf
- ☐ Wehrdienst-/Zivildienstleistender
- ☐ Azubi
- ☐ Sonstiges: _____

Wenn nein: sind Sie...

- ☐ Schüler
- ☐ Student
- ☐ Hausfrau/Hausmann
- ☐ Rentner/Vorruheständler
- ☐ Arbeitslos
- ☐ Aus anderen Gründen nicht berufstätig

Sind Sie in Ihrem erlernten Beruf tätig?

☐ Ja

☐ Nein

40. Welches Nettoeinkommen hat Ihr Haushalt monatlich? (incl. Bafög, Rente, Zuwendungen von Familienangehörigen etc.)? Wir meinen damit nicht nur Ihr eigenes Einkommen, sondern das aller Haushaltsmitglieder zusammen.

☐ unter 500 Euro

☐ 500-999 Euro

☐ 1000-1999 Euro

☐ 2000-2999 Euro

☐ 3000-3999 Euro

☐ 4000-4999 Euro

☐ 5000-5999 Euro

☐ 6000 und mehr

41. Wo leben Sie?

☐ Alte Bundesländer

☐ Neue Bundesländer

Und woher stammen Sie?

☐ Alte Bundesländer

☐ Neue Bundesländer

☐ Ausland

Sie haben es geschafft! Noch einmal herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!